

สรุป

จากการสำรวจความรู้และพฤติกรรมของผู้ปักครองการก 0-1 ปี ในชุมชนไทยมุสลิม ตำบลทลึงชัน อ าเภอจันจะะ จังหวัดสลงชลา สรุปได้ว่าการก 0-1 ปี ไม่ได้รับภูมิคุ้มกันโรคหรือได้รับแต่ไม่ครบถ้วนนั้น เกิดจากการขาดความรู้และความเข้าใจในเรื่องโรคและวัคซีนป้องกันโรคของผู้ปักครองเป็นสำคัญ การให้สุขศึกษาเรื่องภูมิคุ้มกันโรคหลายรูปแบบ ซึ่งได้แก่ สุขศึกษารายครอบครัว จัดนิทรรศการ แจกเอกสาร อบรมลามมัคค ลาการะสุขป่าระจันมูบ้าน ผู้สืบทอดข่าวลาระสุขป่าระจันมูบ้าน และกลุ่มแม่บ้าน รวมทั้งให้บริการภูมิคุ้มกันโรค นอกสถานีอนามัย โดยร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สภานาือนามัยนั้น ได้ผลเป็นที่น่าพอใจ กล่าวคือ ผู้ปักครองการก 0-1 ปี เกี่ยวกับโรคและวัคซีนป้องกันโรคเพิ่มขึ้น วัตรการเคยได้รับวัคซีนและรับวัคซีนครบ 3 ครั้งของวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ ไอกอรน บาดทะยัก เพิ่มขึ้น โดยที่การก 0-1 ปี ในหมู่บ้านที่อยู่ใกล้สถานีอนามัย มีอัตราการเคยได้รับวัคซีนครบ 3 ครั้ง สูงกว่าหมู่บ้านที่อยู่ไกลออกไป

ข้อ ๑ สอนแนะ

๑. การให้สุขศึกษา

การให้สุขศึกษา เกี่ยวกับโรคที่ประชาชนไม่เคยได้ยินหรือพบเห็นมาก่อน ควรใช้ตัวอย่างของจริง อาจเป็น ภายนอก หรือวิตติโว ที่แสดงให้เห็นถึงโทษของโรคต่อสุขภาพของผู้ป่วยและครอบครัว ผู้ป่วยของทารกที่ได้รับและฝังด้วยตนเอง จะสามารถนำข้อมูลเหล่านี้มาใช้ตัดสินใจได้ดีกว่าการรับฟังจากผู้อื่น หรือเห็นจากภาพลักษณ์และโปสเตอร์ การให้ความรู้ความต่อเนื่องและสม่ำเสมอ นอกจากนี้การให้สุขศึกษาในรูปแบบเช่นนี้โดยผ่านทางสื่อมวลชนจะช่วยให้สามารถกระจายไปสู่ประชาชนได้รวดเร็วและทั่วถึงยิ่งขึ้น

๒. การกำหนดระยะเวลาของการดำเนินการต่อไป ๘๘๘. และ ๙๙๙.

๘๘๘. และ ๙๙๙. ส่วนใหญ่มีการเปลี่ยนแปลงไปตามสภาพเศรษฐกิจและสังคมของชุมชน เนื่องจากไม่มีผลตอบแทน ทำให้ในบางท้องที่ ๘๘๘. ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่หรือปฏิบัติได้แต่ไม่เต็มที่ และตัว ๘๘๘. ๙๙๙. ก็ไม่ได้แสดงความจำแนกของอาชญากรรมต่อ อาจทำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเกิดความล้าหลังใจที่จะเลือกคนใหม่เข้ามาแทน ดังนี้การกำหนดระยะเวลาของการดำเนินการต่อไป ๘๘๘. ๘๘๘. และ ๙๙๙. ก็จะสามารถลดปัญหาดังกล่าว และสร้างความมั่นใจให้แก่ ๘๘๘. และ ๙๙๙. เพราะมีระยะเวลาเป็นตัวกำหนด

๓. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ชาวไทยมุลลิมภาคใต้ที่เคร่งครัดในประเพณี วัฒนธรรม ส่วนใหญ่จะมีปัญหาในการสื่อภาษาไทย และการยอมรับความคิดเห็นของคนต่างศาสนា โดยเฉพาะในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจการดำเนินชีวิต เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่สามารถปฏิบัติงานในชุมชนนี้จะต้องสามารถสื่อภาษาที่ใช้ในท้องถิ่นนี้ได้ และนับถือศาสนาอิสลาม เช่นเดียวกัน และถ้าหากไม่มีภูมิลำเนาเดิมอยู่ในชุมชนนี้ด้วยก็จะเป็นผลต่อบางประการ เพราะจากประสบการณ์ของผู้ศึกษา พบว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีภูมิลำเนาเดิมอยู่ในชุมชนนี้ด้วย จะมีปัญหาเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงความเชื่อ และพฤติกรรมอนาคตมายที่ไม่ถูกต้องของญาติพี่น้องของตนเอง ซึ่งจะเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน ต่อบุคคลอื่น ๆ ด้วย ถึงแม้ว่าในการศึกษาครั้งนี้ไม่มีเหตุผลทางศาสนาเข้ามาเกี่ยวข้อง แต่ก็มีบางรายงานพบว่า ศาสนาเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยไม่นำการมารับบริการภูมิคุ้มกันโรค และมีงานสาธารณสุขมูลฐานหลายอย่างที่มีความสัมพันธ์กับศาสนา เช่น การวางแผนครอบครัว การสร้างส้วม เป็นต้น

๔. การซักจุ่นไข้ผู้ป่วยรองให้นำการมารับบริการภูมิคุ้มกันโรค

จากการศึกษาครั้งนี้ ก็จะได้ว่าการมีความรู้อาจไม่นำไปสู่การปฏิบัติ หากไม่มีปัจจัยอื่นมาสนับสนุน โดยเฉพาะในระยะเริ่มแรก น่าจะมีการอ่านรายความสะอาดให้ผู้ป่วยทราบนำการมารับบริการ เช่น แจ้งให้ทราบล่วงหน้า จัดบริการนอกสถานที่นามบัตร ในวันหยุดราชการหรือวันหยุดโรงเรียน ติดตามการที่ไม่มารับบริการตามนัด เป็นต้น